様式第２号（第７条関係）

豊田市幼児給食停止・再開申出書

令和　　年　　月　　日

　豊田市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（保護者）住所 |  |
| 氏名 |  |
| 対象児童との続柄 |  |
| 電話番号 |  |

私は、豊田市幼児給食費給付金交付要綱第７条により、幼児給食の（停止・再開）を希望するので、次のとおり申し出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる児童 | ふりがな |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 園　　名 | 園 | 学齢 | 歳児 |
| 区　　分 | 完全停止　　　　一部停止　　　　　再開 | | | |
| 停止・再開の  開始日 | 年　　月　　日　から | | | |
| 停止・再開の理由 |  | | | |

（注）

・この申出書は、停止又は再開を希望する月の発注期限前までに在籍する園に提出してください。

・停止する根拠（例：診断書の写し等）がある場合は、この申請書に添えること。